

Universidad del Salvador
Facultad de Medicina
Licenciatura en Musicoterapia plan "B"

MUSICOTERAPIA EN DOMICILIO
ATENCION A UNA NIÑA
CON PARALISIS CEREBRAL SEVERA



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Alumna: Mt. Marina Varela Olid

Profesora: Lic. Gabriela Wagner
Profesora adjunta: Florencia Lajer

Buenos Aires Agosto del 2012

PREFACIO

La culminación de un trabajo siempre deja la sensación de haber llegado a una meta. Los recorridos fueron tantos, y tan diversos, que por un momento siento que aún no termino de pintar el cuadro, de contar la historia.

La experiencia de la investigación me enriqueció mucho, sobre todo como persona, por el doble desafío de trabajar y atender a lo importante de un compromiso terapéutico, y a la vez ser observadora que participa de un proceso rico y difícil de sintetizar.

Si tuviese que escribir la lista de obstáculos que se presentaron cada vez, tendría que disponer de más tiempo y mas hojas, pero sobretodo me gustaría nuevamente agradecerle a esas dificultades, porque me hicieron atravesar el camino hasta acá.

Verdaderamente estoy orgullosa de haber llegado al final de esta etapa, orgullosa de tener la oportunidad de transmitir aunque sea una síntesis de lo que la musicoterapia como especialidad puede ofrecer a niños como Sol.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

PRÓLOGO

Cuando elegí esta profesión más de una persona tardó en aprenderse el título de la carrera, y luego cómo se llamaba lo que hacía. Sin embargo me fui dando cuenta que había encontrado una especialidad que me permitía desarrollar mi máximo potencial.

Sólo es explicable en el despliegue del trabajo mismo, lo que se siente cuando, como dicen esas frases hechas “trabajás de lo que te gusta”. Pero así es.

No quiere decir que haya sido fácil, porque los recorridos para seguir son extensos y nunca llanos. Más difícil que decir el nombre de lo que hago ha sido escribir lo que hago. Pero lo más reconfortante fue entrar cada día en un lugar que me desafiaba a ponerme a disposición de alguien ávido de ser escuchado. Ese fue el motor de mi trabajo, y lo es cada vez. La profunda felicidad del encuentro desde lugares tan simples y tan espontáneos, que ofrece el contacto con un niño, que disfruta y juega desde sus posibilidades y que no necesita explicarme con palabras que nos encontramos verdaderamente cada día.

Nunca pensé que el recorrido me llevaría a los lugares que describo en el trabajo de investigación. Pero se construyó desde el vínculo con la niña y el vínculo también con su familia que paso a ser también protagonista de un principio de cambio, de una nueva forma de encuentro.

En suma, una aproximación a esos días vividos que resumen lo que sucede en un domicilio, con una musicoterapeuta, una familia y todo su acontecer.

AGRADECIMIENTO

Antes que nada quisiera agradecer a mi familia, amores de lo cotidiano que me alentaron con su comprensión y espera a terminar este trabajo, a Ludmila, Emilia y Marcos.

A mis padres, Roberto y Pichona auspiciantes de tantos momentos, ejemplos de esfuerzo, dedicación y amor.

A mis hermanos Nati, Gerar, Fran, Rober y a sus hermosas familias, hacen mi vida más linda.

A mi compañera de aventuras y gran amiga Mai, por haber estado siempre.

A mi amiga tan querida Marisol, por seguir junto a mí la ruta de la poesía, la música y la musicoterapia.

Gracias a mi gran amigo y colega Lic. Gabriel Federico que me propuso y motivó para iniciar la Licenciatura convocando siempre a mi inspiración, con quien tengo vocación y caminos compartidos.

A mi familia marplatense que quiero tanto, gracias Perla y Vero, a Virginia especialmente, y a los abuelos Mario y Elsa.

A mi amiga compañera de estudios y de viajes, Roxana Mazza, con la que tenemos interminables charlas sobre la musicoterapia y la vida.

Gracias especiales a la apertura incondicional de la familia de Sol, que me abrió las puertas cada día de su casa y me ofreció la oportunidad de realizar este trabajo, y sobre todo de aprender de su generosidad y esfuerzo cotidiano.

Y gracias a Patricia Durán, una querida colega y compañera de Mar del Plata, ya fallecida, por ser la precursora junto a Ingrid Ostrowski, (a quien también le agradezco) de la musicoterapia en Mar del Plata, por su empuje y pasión al defender la práctica genuina de la profesión.

A Marcos Vidret que viajó desinteresadamente hasta aquí para asesorarnos en nombre de ASAM y darnos el apoyo de nuestra Asociación Argentina de Musicoterapia.

Gracias a ASAM, por representarnos con tanto compromiso.

Gracias a Florencia Moubayed y Santiago Guigaard, por ser mis amigos y colegas marplatenses.

A todos los musicoterapeutas con los que he podido nutrirme y compartir experiencias en ésta carrera maravillosa que elegí.

Gracias a cada uno de mis pacientes que me guiaron por el camino de ser la musicoterapeuta que soy, y gracias a los que vienen que me motivan a seguir profundizando mis estudios siempre.

Gracias a las instituciones en donde trabajé y trabajo por la confianza y el cariño que siempre recibí. A mis colegas de otras disciplinas. Gracias a mis lugares de trabajo: Neuro, Kreia, Crear.

Muy especialmente a la Lic. Gabriela Wagner, por supervisar mi trabajo pero por sobre todo por la generosidad de su experiencia como musicoterapeuta, y la apertura a profundizar aspectos de la práctica clínica.

A la siempre dispuesta Lic. Maria Celia Perez por su apoyo, por leer con dedicación y entusiasmo cada práctica que realizaba de los cuadernos de mi época de estudiante.

A la Universidad del Salvador por ser una vez más quien me da la oportunidad de seguir formándome.

A mis maestros Daisaku Ikeda y Josei Toda.

PREFACIO

PRÓLOGO

AGRADECIMIENTOS

INDICE

CAPITULO 1

RESUMEN

1.1	INTRODUCCION: HISTORIA DE LA IDEA DE LA INVESTIGACIÓN.....	1
1.2	DEFINICION DEL PROBLEMA.....	5
1.3	PREGUNTAS Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
	1.3.1. Preguntas de investigación	6
	1.3.2. Objetivos de la investigación.....	7
	1.3.3. Objetivos específicos.....	7
1.4	HIPOTESIS DE PARTIDA	8
1.5	JUSTIFICACION.....	9
1.6	FUNDAMENTOS.....	10

CAPITULO 2 MARCO TEORICO.....16

2.1	EL MUSICOTERAPEUTA, SU PACIENTE Y EL CAMPO EMERGENTE.....	17
2.2	ASPECTOS GENERALES DEL ABORDAJE EN MÚSICOTERAPIA.....	33
2.3	TÉCNICAS Y RECURSOS UTILIZADOS	40

CAPITULO 3 METODOLOGIA.....	46
3.1 DISEÑO DEL ESTUDIO DE CASO.....	46
3.1.1 Primer nivel: el caso.....	47
3.1.2 Segundo nivel: Proceso de reconstrucción del marco teórico y su relación con las actividades realizadas y el enfoque.	48
3.1.3 Tercer nivel: Las matrices de seguimiento, observación sistemática.....	49
3.2.1 RECOPIACION DE LA INFORMACION.....	50
3.2.1 Entrevista.....	50
3.2.2 Cuestionario.....	54
3.2.3 Evaluaciones.....	56
3.2.3.1 Valoración inicial de musicoterapia.....	56
3.2.3.2 Valoración inicial del equipo interdisciplinario de salud.....	59
• Kinesiología.....	60
• Terapia Física.....	60
• Fonoaudiología.....	62
3.3 REGISTRO DE LOS ENCUENTROS.....	62
3.3.1 Crónicas del desarrollo de cada una de las sesiones.....	63
Día 1 Empezó el juego	64

Día 2 ¿Qué está haciendo sol?.....	68
Día 3 La producción.....	69
Día 4 A la escuela.....	71
Día 5 La sorpresa.....	72
Día 6 La internación.....	75
Día 7 De vuelta en casa.....	78
Día 8 Otra semana, última semana (de silencio).....	80
Día 9 Saquémosle una foto.....	82
Día 10 Un buen día, y otras formas de ser nombrada.....	84

3.3.2 Las matrices de valoración de los cambios observados durante el tratamiento.....	87
3.3.2.1: El musicoterapeuta, su paciente y el campo emergente.....	87
3.3.2.2: Aspectos generales del abordaje en musicoterapia.....	87
3.3.2.3: Técnicas y recursos utilizados.....	88
3.3.3. Imágenes fotográficas. Referencias.....	89

CAPITULO 4

4.1 UNIDADES DE ANÁLISIS DE LOS HECHOS	90
4.1.1 Conocimiento a priori de la función de la musicoterapia.....	92
4.1.2 Cotejar cambios respecto a la validación de la especialidad.....	93
4.1.3 Efectos observables en la atención musicoterapéutica	95

4.1.4 Personas involucradas	107
4.1.5 Registro de los indicadores no-verbales	107
4.2 RESULTADOS.....	117
4.2.1 De las matrices de valoración.	117
4.2.1.1 El musicoterapeuta, el paciente y su campo emergente	117
4.2.1.2 Aspectos generales en la atención a Sol.....	120
4.2.1.3 Técnicas y recursos utilizados.....	122
4.3 INTERPRETACIÓN DE LOS HECHOS.....	124
4.4 CONCLUSIONES.....	134

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPITULO 1



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

RESUMEN

Se trata de una investigación basada en la atención de una niña con parálisis cerebral severa; una intervención en domicilio que muestra el proceso de interacción niño-musicoterapeuta y las repercusiones de éste en relación con su entorno socio-familiar.

Se busca demostrar que a medida que aumenta el conocimiento de la implicancia de la atención en musicoterapia también se da una mayor conciencia familiar de las ventajas de la intervención. Desde la observación y el seguimiento del proceso musicoterapéutico, a través de matrices de valoración y observaciones diarias se verifica que con la oferta del espacio sonoro-musical como campo de diálogo con la niña, puede generarse un enriquecimiento en las formas de comunicación interfamiliar.

La musicoterapia propone objetivos únicos que se diferencian de otras especialidades, en la atención de casos de patologías severas como la tratada, y suma a una mirada desde la neurorehabilitación un enfoque propio que responde a la atención integral del niño con discapacidad y su familia. El rol de la especialidad dentro del equipo interdisciplinario favorece incluso la circulación de la información de otras áreas y refuerza la necesidad de una escucha de la singularidad del acontecer de la niña atendida.

1. INTRODUCCION: HISTORIA DE LA IDEA DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación nació como consecuencia del interés por profundizar la actividad que comencé a realizar en el domicilio de una niña con Parálisis Cerebral Severa. Un estudio de caso que mostró las formas de interacción niño-musicoterapeuta y las repercusiones de éstas en relación con su entorno socio-familiar.

Desde mi experiencia en la atención en domicilio, pude reflexionar sobre la función del musicoterapeuta, los recursos, objetivos y las implicancias respecto a lo que se va generando en torno al caso propiamente dicho y a los factores que lo rodean (dinámica familiar).

Me propuse realizar un aporte a la fundamentación teórica de la práctica musicoterapéutica. Desde la observación y el seguimiento del proceso musicoterapéutico; registrar los indicadores no-verbales a lo largo del tratamiento; Comprobar el conocimiento a priori de la función de la musicoterapia en la familia y verificar la incidencia en sus miembros por la modalidad comunicacional adoptada, tanto en la comunicación no-verbal, como en la sonora musical y en la comunicación de emociones. Así entendí en la mirada de éste caso único cómo comenzar a elaborar una lectura de los registros que eran importantes de privilegiar para la comprensión de los intercambios generados en la familia a partir del proceso de atención domiciliaria.

Se desprendieron estas preguntas de investigación: ¿Cuáles son los aportes de la musicoterapia a la valoración inicial de la problemática de una niña de 8 años con parálisis cerebral congénita y botón gástrico en atención domiciliaria?

¿Cómo sistematizar la observación de las secuelas de la lesión y el registro de los indicadores no verbales en su comunicación para proponer prioridades en el tratamiento musicoterapéutico de una niña las características antes mencionadas?

¿Cuáles son los aportes de la musicoterapia en la elaboración de un plan de tratamiento domiciliario de Sol en un contexto de atención interdisciplinaria?

¿Cuál es el conocimiento a priori de la función de la musicoterapia en la familia de Sol.?

¿Cómo integrar la familia a la sesión de musicoterapia domiciliaria para una experiencia comunicacional significativa que implique información y pautas orientativas?

¿Cómo incide en la familia en el proceso de atención domiciliaria de la niña?

¿Cuáles son las mejores opciones de seguimiento continuo cuando la persona tratada tiene severas limitaciones en la comunicación intencional?

Durante la atención yo fui “observadora directa” y a la vez participante, del proceso musicoterapéutico. Organicé formas de seguimiento que pudieran cooperar con ésta idea.

El tema entonces fue un estudio de caso que mostrara las formas de interacción niña-musicoterapeuta y las repercusiones de éstas en relación con su entorno socio-familiar.

El problema fue cómo sistematizar el registro del proceso y de qué manera transmitirlo desde una mirada musicoterapéutica. No se logró dar con bibliografía específica. Motivando la construcción de un Marco Teórico que articulado en tres partes diera cuenta de diversas variables a tener en cuenta. En la primer parte se explica el posicionamiento del musicoterapeuta y desde qué lugar se realiza una “mirada” a ésta niña con sus particularidades. Se construyeron las matrices a partir de los registros anteriores al estudio de caso, (recordemos que se realizó un corte arbitrario entre agosto y septiembre pero que Sol ya era una niña atendida en musicoterapia desde unos meses atrás). Se contó con la base de otros casos y aquí sí de bibliografía general y muchas otras experiencias de atención domiciliaria para comenzar a pensar el diseño y armado de las formas de observación.

En la segunda parte se profundiza sobre el encuadre desde aspectos generales y en la lectura del encuadre musicoterapéutico. Allí se articulan conceptos como la transferencia y contratransferencia; la empatía y el lugar del musicoterapeuta y su función.

En la tercer parte del marco teórico, que surge al confeccionar las matrices, se hace referencia a los recursos utilizados y el fundamento teórico para su armado. El por qué de una estructura del encuentro propuesto desde un eje musical, desde las canciones, por ejemplo. Y el análisis de cuestiones de la patología y de la discapacidad que servirán para entender mejor el caso, y cómo se articula con el área motora.

La hipótesis de partida fue que a medida que aumenta el conocimiento de la implicancia de la atención en musicoterapia también se da una mayor conciencia familiar de las ventajas de la intervención; y que si se le ofrece el espacio sonoro-musical como

campo de diálogo a la niña, podría generarse en el domicilio un enriquecimiento en las formas de comunicación

El estudio de caso se confeccionó con las observaciones realizadas a la niña durante diez días finalmente, ocho encuentros de musicoterapia domiciliaria con ella, uno dedicado a su mamá y una visita a la clínica durante su internación. También se agregaron a las observaciones las notas de campo y citas textuales de familiares lo que conforman las impresiones de cada día. Y se sumaron las evaluaciones; la inicial realizada con su mamá junto con el cuestionario que completa y las evaluaciones realizadas por los otros terapeutas. Para terminar, en el anexo también están las matrices mencionadas para profundizar el seguimiento diario. Y una foto que corresponde a cada día que sintetiza el encuentro.

Se realizó un análisis y elaboración de todo este material. Y una articulación final para las conclusiones.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR